

**SCHEDA DI OFFERTA LOTTO 3***(da firmare in ogni pagina da parte della persona o delle persone indicate in calce)***Infortunati ISPRA INFORTUNI ESCLUSI LAVORATORI PROFESSIONALMENTE ESPOSTI**

In riferimento alla gara a procedura aperta n. 15/09/GAR riguardante l'affidamento dell'appalto dei servizi assicurativi di codesto ENTE relativamente al lotto di cui trattasi,

*IPOTESI A) In tutti i casi escluso l'ipotesi B*

Il sottoscritto ....., nella sua qualità di ....., legittimato ad impegnare la Compagnia di assicurazioni denominata ..... di .....,

*ovvero per R.T.I*

Il sottoscritto ....., nella sua qualità di ....., legittimato ad impegnare il Raggruppamento temporaneo di impresa formato dalle seguenti compagnie come in appresso designate:

- 1) ..... di ..... (mandataria/delegataria);
- 2) ..... di ..... (mandante/coassicuratrice);
- 3) ..... di ..... (mandante/coassicuratrice);

....., nella sua qualità di ..... della compagnia mandataria o giuste deleghe delle compagnie mandanti contenute nella domanda di partecipazione alla gara,

*IPOTESI B) Nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese, non ancora formalmente costituito, che non abbiano delegato la firma della presente offerta alla mandataria*

Il Raggruppamento temporaneo di imprese, come sotto designato, nelle persone dei sottoscritti:

- 1) Sig. ...., nella qualità di ..... della compagnia..... (mandataria/delegataria), con sede in ..... alla via ....., n. ...., Partita IVA n. ....
- 2) Sig. ...., nella qualità di ..... della compagnia..... (mandante/coassicuratrice), con sede in ..... alla via ....., n. ...., Partita IVA n. ....
- 3) Sig. ...., nella qualità di ..... della compagnia..... (mandante/coassicuratrice), con sede in ..... alla via ....., n. ...., Partita IVA n. ....

nel seguito per brevità indicato come Compagnia,

**DICHIARA:**

- di aver preso visione di tutti gli atti e documenti posti a base della suddetta gara (Bando, Disciplinare e relativi allegati, compresi i Capitolati);
- di essere a conoscenza, in particolare, che LA FORMA DELL'APPALTO E' FRANCO PROVVIGIONI, pertanto nessun onere per tale voce potrà essere attribuito ai contratti.
- che nei prezzi offerti sono compresi e compensati tutti gli oneri per eseguire i servizi dell'appalto in conformità delle prescrizioni tecniche e delle condizioni previste per l'esecuzione dell'appalto stesso, ivi compresi tutti gli oneri generali e particolari previsti in sede di gara e dai Capitolati e relativi allegati, ove previsti, ed ogni altro onere per dare le prestazioni finite e regolari;
- di aver vagliato, in modo approfondito ed esauriente, tutte le condizioni generali e particolari che tali documenti pongono a carico dell'esecutore dell'appalto e che possono influire sulla determinazione dell'offerta.

**DICHIARA, ALTRESI'**

*(nel caso di utilizzo della presente Scheda barrare la voce interessata, nel caso di trascrizione riportare solo l'ipotesi che ricorre)*

- di accettare **senza alcuna riserva né restrizione** tutte le clausole e le condizioni contenute nel Capitolato Speciale relativo al lotto in epigrafe
- di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel Capitolato Speciale relativo al lotto in epigrafe, **salvo le modifiche indicate nelle schede proposta di variante relative al lotto in epigrafe**

**E DICHIARA, INFINE**

- di aver giudicato, per quanto sopra, l'offerta stessa remunerativa,

relativamente al **LOTTO** di cui trattasi riguardante la

**POLIZZA INFORTUNI DI TUTTO IL PERSONALE DI OGNI ORDINE E GRADO ESCLUSI  
I LAVORATORI PROFESSIONALMENTE ESPOSTI  
DELL' ISPRA**

<b>EFFETTO:</b>	<b>ORE 00:00 DEL 01.01.2010</b>
<b>SCADENZA:</b>	<b>ORE 24:00 DEL 31.12.2014</b>

**ED OFFRE/OFFRONO QUANTO SEGUE:****Oggetto dell'Assicurazione**

L'Assicurazione vale per i rischi professionali ed extraprofessionali compreso il rischio in itinere, relativamente al Presidente ed ai Dirigenti, considerando la garanzia extraprofessionale prestata nella forma limitata a quelle attività complementari o connesse all'attività professionale principale, esclusa qualsiasi attività di carattere personale e privato.

L'Assicurazione vale per i soli rischi professionali compreso il rischio in itinere e le missioni per tutti gli altri dipendenti di ogni ordine e grado.

Al Presidente ed ai dirigenti riapplicano in caso di sinistro le norme stabilite dalle leggi ovvero dal D.P.R. 30/06/1965 n.1124 T.U. e s.m.i. e pertanto la tabella delle invalidità della presente polizza si intende sostituita dall'allegato 1 del predetto decreto e s.m.i.. Tale estensione si applica anche alle malattie professionali.

**ANDAMENTO SINISTRI ( data ultimo aggiornamento 12/06/2009)**

Dati	Anno di accadimento Evento catastrofe nel 2006							Totale complessivo
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	
<u>Numero sinistri denunciati di cui Senza Seguito</u>	-	-	8/7	7/4	11/4	4	0	<b>26/19</b>
<u>Numero sinistri pagati o ancora riservati</u>	-	-	1	3	5/2	2/2	0	<b>11/4</b>
Importo Pagato + Riservato	-	-	<b>8.750</b>	<b>194.934</b>	<b>38.020</b>	<b>3.190</b>	<b>0</b>	<b>244.894,00</b>

CATEGORIE ASSICURATE E LIMITI	MASSIMALI DI GARANZIA PRO CAPITE IN RAPPORTO AL CAPITOLATO	PREMIO ANNUO LORDO
Presidente Commissario Sub Commissari ,Organi Statutari, Dirigenti di VII Livello , rischio professionale ed extra nei termini di cui al capitolato Caso Morte 5 volte la retr.lorda aa Caso I.P.6 volte la retr.lorda aa Indennità da ricovero o gessatura	€ 600.000,00 € 720.000,00 <i>1/1000 della i.p. per ogni giorno di ingessatura o ricovero con il massimo di € 75,00 giornalieri e un periodo massimo di 360 giorni per il caso di ricovero e gg 100 per il caso di gessature</i>	
Comprese malattie professionali	<i>Stesse somme e limiti di cui ai casi morte e invalidità permanente</i>	
<b>PREMIO ANNUO COMPLESSIVO:</b>		
Dipendenti di Ogni Ordine e Grado Solo rischio professionale Caso Morte 5 volte la retr.lorda aa Caso I.P.6 volte la retr.lorda aa Indennità da ricovero o gessatura	€ 450.000,00 € 540.000,00 <i>1/1000 della i.p. per ogni giorno di ingessatura o ricovero con il massimo di € 75,00 giornalieri e un periodo massimo di 360 giorni per il caso di ricovero e gg 100 per il caso di gessature</i>	
Comprese malattie professionali	<i>Stesse somme e limiti di cui ai casi morte e invalidità permanente</i>	
<b>PREMIO ANNUO COMPLESSIVO:</b>		

per anni 5=

La presente offerta è valida per .....<sup>1</sup> giorni solari dal termine ultimo di scadenza dell'offerta.

.....  
LUOGO.....  
DATA

**FIRMA MANUALE DELLA PERSONA**  
LEGITTIMATA A SOTTOSCRIVERE L'OFFERTA <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Almeno 180 giorni a pena di esclusione

<sup>2</sup> Nel caso di raggruppamenti temporanei non ancora costituiti, la firma deve essere apposta dalle persone legittimate ad impegnare legalmente **ciascuno dei soggetti che sono stati designati a far parte del raggruppamento**, salvo che la firma della presente offerta sia stata delegata, nella domanda di partecipazione alla gara, dalle mandanti (coassicuratrici) designate alla mandataria designata ovvero alla persona legittimata della stessa mandataria (delegataria) a sottoscrivere l'offerta stessa.